



Благотворительный Фонд помощи детям и их семьям «ПРОВИДЕНИЕ»
Российская Федерация, г. Москва ул. Нахимовский проспект, д. 30/43, кв. 113
ИНН 5038134926 КПП 772701001 ОГРН 1185000002967
Р/с 40703810740000003761 в ПАО СБЕРБАНК К/с 30101810400000000225 БИК 044525225
Тел.: +7-985- 431-56-76 E-mail: info@fond-providence.ru Web: www.fondprovidence.ru

Финансовый отчёт по расходованию средств на пациента

Собиржонова Камола

Собранно на Тооба: 309 404, 00 рублей.

Дата сбора: 08.05.2023г.

Дата пройденного лечения: 26.06.2023г.

№	Статья расходов	Сумма	Подтверждающие документы
1	Лечение пациента	172 700, 00	Счет № 288 от 26.06.2023г. Платёжное поручение №261 от 04.07.2023г.
2	Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба - 10%	30 940, 00	
3	Комиссия Фонда на административно-хозяйственную деятельность (10%), включая комиссию банка 199, 00 руб.	30 940, 00	Комиссия данного сбора частично была направлена на заработную плату сотрудникам Фонда. ПП № 25862 от 31.07.2023г.
	Комиссия «Юкасса» (2,8%)	8 663, 00	
4	Оставшиеся средства со сбора были направлены на подопечного	66 161, 00	ПП №309 от 07.08.2023г.



ПРОВИДЕНИЕ
БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД

Благотворительный Фонд помощи детям и их семьям «ПРОВИДЕНИЕ»

Российская Федерация, г. Москва ул. Нахимовский проспект, д. 30/43, кв. 113

ИНН 5038134926 КПП 772701001 ОГРН 1185000002967

Р/с 40703810740000003761 в ПАО СБЕРБАНК К/с 30101810400000000225 БИК 044525225

Тел.: +7-985- 431-56-76 E-mail: info@fond-providenie.ru Web: www.fondprovidenie.ru

	Фонда Липьянена Марка		
	Итого	309 404 , 00	

Образец заполнения платежного поручения

СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ/УФК по Ленинградской области г. Санкт-Петербург		БИК	044030098	
		Сч. №	40102810745370000098	
Банк получателя	7804009373	Сч. №	03224643410000004500	
Комитет финансов ЛО (ЛОГБУЗ ДКБ, л/с 20460680609)		Вид оп.	01	Срок плат.
		Наз. пл.		Очер. плат.
		Код		Раз. пола
Получатель				
00000000000000000000130 40390000				
КОСГУ 131, за медицинские услуги по счету №				

Назначение платежа

СЧЕТ № 288 от 26.06.2023

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001
Платательщик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001, 141206, Московская область, г. Пушкино, ул. Островского, д. 20А, кв. 71
Основание: договор от 25.12.2020 № 31/20, сч 288 от 26.06.2023

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Собирикова Канала 13.03.2021 г.р., №11249 Дата госпитализации: 05.06.2023-10.06.2023		-	-	-
2	Анестезиологическое пособие (включая равнение послеоперационного ведения) эндотрахеальный наркоз (до 2 часов)	услуга	1,000	14 500,00	14 500,00
3	Медицинская услуга по профилю офтальмология с пребыванием в 4-х и более местной палате (Ежедневный осмотр врачом-офтальмологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара)	л/дн	5,000	3 100,00	15 500,00
4	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	л/дн	5,000	680,00	3 400,00
5	Витреэктомия -5 кат. (с учетом стоимости: набора для витректоми, ножниц-насадки, лицевой, рукоятки-манипулятора)	услуга	1,000	133 400,00	133 400,00
6	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки(накладки, занавески) на пеленку	услуга	3,000	500,00	1 500,00
7	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 400,00	2 400,00
8	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	конс	1,000	2 000,00	2 000,00
				Итого:	172 700,00
				В т.ч. НДС:	566,67
				Всего к оплате:	172 700,00

Всего наименований 8, на сумму: Сто семьдесят две тысячи семьсот рублей 00 копеек.

Руководитель (И. Ю. Окунов)

Главный бухгалтер (С. Н. Халашникова)



Продавец:	(2)
Адрес:	(2a)
ИНН/КПП продавца:	(2b)
Руководитель и его адрес:	(3)
Руководитель и его адрес:	(4)
К платежно-расчетному документу №	(5)
Документ об отгрузке	(5a)

№ п/п	Наименование товара (описание выполненных работ, оказанных услуг), имущественного права	Код вида товара	Единица измерения		Цена (тариф) за единицу измерения	Стоимость товаров (работ, услуг), имущественных прав без налога всего
			код	условное обозначение (национальное)		
1	1а	16	2	2а	4	5
1	Собирицкая Камела 13.03.2021 г.р., № 11248 Дата госпитализации: 05.06.2023-10.06.2023.					0,
2	Нахождение родителей(опекуна) с ребенком (проездные с питанием)		99	м/дн	566,67	2 833
Итого к оплате (9)						2 833,

Уполномоченный представитель организации	А. Ю. Окунев	Главный бухгалтер или иное уполномоченное лицо
Индивидуальный предприниматель		
Иное уполномоченное лицо		

(Финс.)

**Акт № 288 от 26 июня 2023 г.
об оказании услуг**

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001

Основание: договор от 28.12.2020 № 31/20,сч 288 от 26.06.2023

Валюта: Руб.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Собиржонова Камола 13.03.2021 г.р.,и/б 11249,Дата госпитализация:05.06.2023-10.06.2023				
2	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) эндотрахеальный наркоз (до 2 часов)	услуга	1,000	14 500,00	14 500,00
3	Медицинская услуга по профилю офтальмология с пребыванием в 4-х и более местной палате (Ежедневный осмотр врачом-офтальмологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара)	к/дн	5,000	3 100,00	15 500,00
4	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	5,000	680,00	3 400,00
5	Витреэктомия -5 кат. (с учетом стоимости: набора для витреэктомии, ножниц-насадки, пинцета, рукоятки-манипулятора)	услуга	1,000	133 400,00	133 400,00
6	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки(наклейки,занавески) на глазницу	услуга	3,000	500,00	1 500,00
7	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 400,00	2 400,00
8	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	конс	1,000	2 000,00	2 000,00

Итого: 172 700,00

В том числе НДС: 566,67

Всего (с учетом НДС): 172 700,00

Всего оказано услуг на сумму: Сто семьдесят две тысячи семьсот рублей 00 копеек, в т.ч.: НДС - Пятьсот шестьдесят шесть рублей 67 копеек

Вышеперечисленные услуги выполнены полностью и в срок. Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.

От исполнителя: Главный врач

(должность)

М.П.

(подпись)

А. Ю. Окунев

(расшифровка подписи)

От заказчика:

(должность)

М.П.

(подпись)

(расшифровка подписи)

07.07.2023

Поступ. в банк плат.

07.07.2023

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 261

04.07.2023

электронно

08

Дата

Вид платежа

Сумма прописью

Сто семьдесят две тысячи семьсот рублей 00 копеек

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	172700-00		
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761		
		БИК	044525225		
Платательщик		Сч. №	30101810400000000225		
ПАО Сбербанк г. Москва		БИК	044030098		
Банк Платателя		Сч. №	40102810745370000098		
		БИК	044030098		
СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ//УФК по Ленинградской области		Сч. №	40102810745370000098		
г. Санкт-Петербург		Сч. №	03224643410000004500		
Банк Получателя		Вид оп.	01	Срок плат.	5
ИНН 7804009373		Наз. пл.		Очер. плат.	
		Код	0	Рез. поле	
КПП 780401001					
Комитет финансов Ленинградской области (ЛОГБУЗ ДКБ, л\с 20456404600)					
Получатель	00000000000000000130	40330000	0	0	0

КОСГУ131 за медицинские услуги по сч 288 от 26/06/23 Собирижонова Камола 13.03.21г.р.,и/б 11249 дата госпитализации 05.06.23- 10.06.23,дог.31/20 от 28.12.20 Сумма 172700-00 В т.ч. НДС 566-67

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО Сбербанк

Среднерусский банк СБ РФ г. Москва

Дополнительный офис №9040/0844

БИК044525225

ИСПОЛНЕНО

07.07.2023

31.07.2023

Поступ. в банк плат.

31.07.2023

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 25862

31.07.2023

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма прописью

Сто тридцать восемь тысяч двести восемьдесят шесть рублей 48 копеек

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	138286-48		
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761		
		БИК	044525225		
Платательщик		Сч. №	30101810400000000225		
ПАО Сбербанк г. Москва		БИК	044525225		
		Сч. №	30101810400000000225		
Банк Платателя		БИК	044525225		
ПАО Сбербанк		Сч. №	30101810400000000225		
г. Москва					
Банк Получателя		Сч. №			
ИНН 7707083893	КПП 773601001				
ПАО СБЕРБАНК		Вид оп.	01	Срок плат.	
Получатель		Наз. пл.	1	Очер. плат.	3
		Код		Рез. поле	

Заработная плата по реестру №26 от 31.07.2023 в соответствии с Договором 86294379 от 01.12.2022

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО Сбербанк

Среднерусский банк СБ РФ г. Москва

Дополнительный офис №9040/0844

БИК044525225

ИСПОЛНЕНО

31.07.2023

10.08.2023

Поступ. в банк плат.

10.08.2023

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 309

07.08.2023

электронно

Дата

Вид платежа

08

Сумма прописью

Девяносто шесть тысяч семьсот тридцать шесть рублей 00 копеек

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	96736-00		
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761		
Платательщик		БИК	044525225		
ПАО Сбербанк г. Москва		Сч. №	30101810400000000225		
Банк Плательщика		БИК	004525988		
ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО/УФК ПО Г. МОСКВЕ		Сч. №	40102810545370000003		
г. Москва					
Банк Получателя		Сч. №	03224643450000007300		
ИНН 7731147890	КПП 772901001				
Департамент финансов города Москвы (ГБУЗ "НПЦ СПЕЦ.МЕД.ПОМОЩИ ДЕТЯМ ДЗМ" л/с 2605441000450478)		Вид оп.	01	Срок плат.	
Получатель		Наз. пл.		Очер. плат.	5
		Код	0	Рез. поле	
05400000000131131022	45326000	0	0	0	0

Оплата по сч № 421 от 21.07.2023 г., оплата за лечение и госпитализацию (Липьянен Марк Михайлович, 18.06.2021 г.р., и/б № 7050/23, Дата госпитализации 19.07.2023-21.07.2023 г.) Сумма 96736-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО Сбербанк

Среднерусский банк СБ РФ г. Москва

Дополнительный офис №9040/0844

БИК044525225

ИСПОЛНЕНО

10.08.2023